

正

健康保険 被保険者生年月日訂正届

※ 決 裁

日付印

常務理事	事務長	部長	課長	係長	係員

① 健康保険被保険者等記号 (年金整理記号)		② 健康保険被保険者等番号 (年金整理番号)					④ 訂正前の生年月日		
※							大3 昭5 平7 令9	年	月
⑦ 種別 (性別)	① 被保険者の氏名			⑤ 訂正後の生年月日			備考		
男1 ・ 女2	(フリガナ)			大3 昭5 平7 令9	年	月	日		
	(氏)	(名)							

年 月 日 提出

事業所所在地	〒	—
事業所名称		
事業主氏名		
電 話	( 局 )	番

健康保険  
組 合

御中